

Eintrittstag: _____

Austrittstag _____

Stammblatt

Für die Kita (Stempel):

1. Angaben über das Kind:

Aufnahmetermin: _____

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geschlecht: M W Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort und Straße: _____

2. Überstandene Krankheiten des angemeldeten Kindes (Zutreffendes ankreuzen)

Masern / Keuchhusten / Scharlach / Diphtherie / Windpocken
übertragbare Kinderlähmung / Mumps / Röteln .

Sonstige Krankheiten:

3. Impfungen (jeweils Datum angeben)

Tetanus: 1. am: _____ 2. am: _____ 3. am: _____ 4. am: _____

Sonstige Impfungen:

Diphtherie:

Hausarzt des Kindes: Name _____

Anschrift: _____

 Telefon _____

Ich versichere, dass meine Angaben richtig sind.

Datum

Unterschrift